

Fiche Inscription Enfant - 27 au 31 juillet 2026 - Anglet

Nom et prénom de l'enfant :
 Né(e) le : ____/____/____ Garçon ☐ Fille ☐ N° de portable :

PARENTS

Nom et Prénom du premier parent ou représentant légal :

.....

Adresse :

.....

Tél. domicile :

Portable :

Courriel :

Nom et prénom du second parent :

.....

.....

Adresse (si différente) :

.....

Tél. domicile (si différent) :

Portable :

Courriel :

Autre(s) personne(s) à prévenir en cas d'accident :

.....

.....

.....

N° de sécurité sociale :

N° CAF ou MSA :

N° de contrat assurance extrascolaire :

.....

Nom de l'assureur :

.....

MEDECIN TRAITANT

Nom du Médecin :

Tél :

AUTORISATIONS PARENTALES

☐ J'autorise le personnel d'encadrement à photographier, filmer, mon enfant au sein du séjour

➤ Les images pourront être utilisées dans le cadre

☐ des animations internes ☐ presse ☐ internet.

☐ J'autorise le personnel responsable à prendre toutes mesures (appel parents, médecin, hospitalisation...) rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.

☐ J'autorise la Direction du Centre à consulter mon compte CAFPRO ou MSA sur internet.

Documents à fournir obligatoirement avec cette fiche :

☐ Fiche sanitaire de liaison (ci-jointe)

☐ Attestation d'assurance extra-scolaire

☐ Ordonnance en cas de traitement

☐ Attestation de droits à l'assurance maladie

☐ Vaccins à jour

Autres informations

Pour de courtes distances (environ 5min), mon enfant :

- ☐ Marche sans aide
- ☐ Marche à l'aide d'une canne
- ☐ Se déplace en fauteuil

Pour de longues distances (plus de 10-15min), mon enfant :

- ☐ Marche sans aide
- ☐ Marche à l'aide d'une canne
- ☐ Se déplace en fauteuil

Allergies :

.....

Accès chambre :

☐ Accès PMR ☐ SANS escalier ☐ Escalier possible

Besoins d'aide médicale ou autre :

.....

.....

.....

.....

Conformément à l'article 27 de la Loi Informatique et Libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant dont nous sommes seuls destinataires

Monsieur/ Madame

Responsable légal de l'enfant déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Je m'engage à signaler si un changement survient avant le séjour (contre-indication médicale ou alimentaire, changement d'adresse, mise à jour des vaccinations).

Date :/...../.....

Signature des parents :

Signature du jeune :